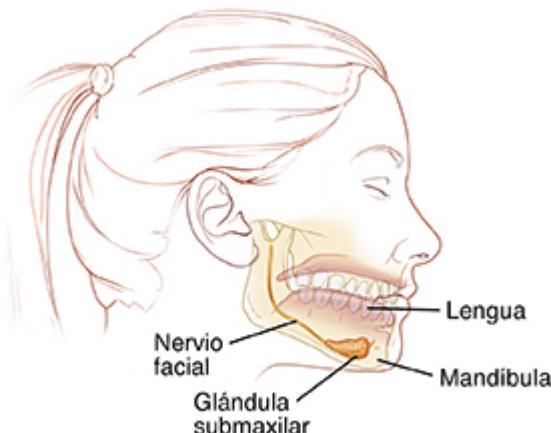


Extirpación de la glándula submaxilar

Las glándulas submaxilares son 2 de las glándulas que producen la saliva. Se encuentran justo debajo de la mandíbula a ambos lados. La saliva fluye desde la glándula hasta la boca a través de un pequeño conducto. Este conducto puede obstruirse. Esto se debe a pequeños depósitos en la glándula, llamados cálculos. También puede deberse al estrechamiento del conducto. Con menor frecuencia, se puede deber a la formación de un tumor en la glándula. Este puede ser canceroso. Si el flujo de saliva se bloquea a causa de un cálculo o de un tumor, esto puede causar dolor e hinchazón. La obstrucción (bloqueo) de esta glándula presenta además un alto riesgo de infección. En la cirugía de extirpación (extracción) de la glándula submaxilar se quita toda la glándula. Si hay cáncer, extirpar la glándula ayuda a prevenir su propagación. Las otras glándulas salivales seguirán produciendo saliva.



Preparativos para la cirugía

Prepárese para la cirugía según le hayan indicado. Informe al proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que toma. Estos incluyen los medicamentos de venta libre. También incluye los medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. Quizá tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos antes de la cirugía, según le indique el proveedor. Asimismo, siga las instrucciones que le hayan dado sobre el tiempo que debe estar sin comer ni beber antes de la cirugía.

El día de la cirugía

La cirugía dura 45 minutos o más. Se le pedirá que firme un consentimiento informado. Su firma significa que está de acuerdo con la cirugía. Asegúrese de que todas sus preguntas sean respondidas antes de firmar.

Antes de la cirugía

Esto es lo que puede esperar que suceda antes de que comience la cirugía:

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por esa vía, le administrarán líquidos y medicamentos.
- Le darán un medicamento (anestesia) para que no sienta dolor durante la cirugía. Será anestesia general. En este caso, estará profundamente dormido durante toda la

cirugía.

Durante la cirugía

Esto es lo que puede suceder durante la cirugía:

- Le hacen un corte en la parte superior del cuello, justo debajo de la línea de la mandíbula, debajo de la barbilla, detrás de la oreja o en la boca.
- Se apartan los músculos, nervios y vasos sanguíneos cercanos para tener acceso a la glándula.
- Se toman muchas precauciones para proteger la rama del nervio facial que pasa cerca de la glándula submaxilar. Se puede usar un dispositivo de monitorización del nervio facial a fin de observar la ubicación exacta de este nervio. Este dispositivo consiste en un aparato provisto de un pequeño sensor que se apoya en la mejilla.
- Se extirpa la glándula.
- Si hay un tumor canceroso, se extraerá también un margen de tejido alrededor de la glándula. Es posible que también le extraigan los ganglios linfáticos que estén cerca de esa zona.
- Cuando finalice el procedimiento, le cerrarán el corte con suturas, pegamento quirúrgico o cinta quirúrgica.
- En la zona de la cirugía podría ponerse un tubo (drenaje). Este sirve para drenar todos los líquidos que puedan acumularse después de la cirugía. Es posible que le quiten el drenaje antes de irse del hospital. De no ser así, le mostrarán cómo cuidarlo en su casa.
- Es posible que le pongan una inyección de anestesia local. Esto ayuda a evitar el dolor después de la cirugía.

Recuperación en el hospital

Después de la cirugía, lo trasladarán a una habitación hasta que se despierte de la anestesia. Al principio, es posible que tenga la garganta muy irritada. Quizás le sea difícil hablar y tragar. También es posible que sienta somnolencia y náuseas a causa de la anestesia. Le darán medicamentos para controlar el dolor. Podría tener que permanecer en el hospital durante 1 a 2 noches. Cuando esté listo para irse del hospital, un familiar o amigo adulto deberá hacerse cargo de usted.

Recuperación en el hogar

Pídale a alguien que se quede con usted durante los próximos días para ayudarlo a cuidarse a medida que empieza a recuperarse. Una vez que esté en su casa, siga las instrucciones que le hayan dado. Durante su recuperación:

- Tome los medicamentos recetados según las indicaciones.
- Vaya a las visitas de seguimiento con el cirujano según le hayan indicado.
- Cuídese la herida según le hayan indicado. Revísela todos los días para ver si tiene algún indicio de infección, como aumento del enrojecimiento, dolor, hinchazón, supuración o calor.

- Es posible que le resulte difícil tragar durante algunos días. Coma y beba lo que le resulte más fácil de tragar. Si siente dolor cuando mastica, coma solo alimentos blandos. Pruebe tomar helado, comer gelatina, huevos, pasta y puré de papas. No consuma alimentos picantes, demasiado condimentados, ácidos, duros ni crujientes.
- Levántese y camine todos los días. Esto ayuda a mejorar la circulación de la sangre y promueve la cicatrización. Pero no haga actividades vigorosas ni ejercicio durante 7 días después de la cirugía.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si tiene alguno de estos síntomas:

- Fiebre de 100.4 ° F (38 ° C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica
- Síntomas de infección en la zona de una incisión, como un aumento del enrojecimiento o de la hinchazón, calor, empeoramiento del dolor o supuración maloliente
- Problemas cada vez mayores para tragar
- Aumento del dolor de garganta o dolor que no se alivia con los medicamentos
- Adormecimiento de la lengua o incapacidad de moverla
- Debilidad en la boca o en el labio inferior
- Síntomas nuevos

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 de inmediato si tiene lo siguiente:

- Dolor de pecho
- Dificultad para respirar

Seguimiento

Asista a las visitas de seguimiento con el proveedor de atención médica según le hayan indicado para revisar si se está curando bien. Si le extirparon un tumor canceroso, es posible que necesite tratamiento adicional. Si este es el caso, el proveedor de atención médica le explicará cuáles son sus opciones.

Riesgos y posibles complicaciones

Entre los riesgos de este procedimiento se encuentran los siguientes:

- Sangrado
- Infección
- Hematoma (acumulación de sangre bajo la piel)

- Formación de cicatrices
- Problemas para hablar o tragarse (pueden ser temporales o permanentes)
- Falta de sensibilidad en la lengua (puede ser temporal o permanente)
- Daños al nervio facial que puede causar un debilitamiento permanente de la boca y del labio en el lado afectado
- Riesgos de la anestesia. Su anestesista hablará con usted sobre esto.